

\_\_\_\_\_  
*FIRMENSTEMPEL (MIT ADRESSE UND TEL.-NR.)*

\_\_\_\_\_  
*NAME ANSPRECHPARTNER\*IN (IN DRUCKBUCHSTABEN)*

Zurück an:

Stadt Offenburg  
Ausländerbüro  
Hubert-Burda-Platz 2  
77652 Offenburg

## Arbeitgeberbescheinigung

*ZUR ABGABE EINER VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG NACH § 68 AUFENTHG*

*ZUM ANTRAG AUF ERTEILUNG / VERLÄNGERUNG EINER AUFENTHALTSERLAUBNIS*

Familienname, Vorname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Datum des Beschäftigungsbeginns	
Berufsbezeichnung/Art der Tätigkeit	
Anzahl der vereinbarten Wochenstunden	
Krankenversicherung bei	

### *DAS ARBEITSVERHÄLTNIS IST ...*

<input type="checkbox"/>	befristet zum:
<input type="checkbox"/>	unbefristet
<input type="checkbox"/>	gekündigt zum:
<input type="checkbox"/>	ungekündigt

### *SONSTIGE BEMERKUNGEN / HINWEISE (Z. B. ZUR PROBEZEIT):*

\_\_\_\_\_  
Die Richtigkeit der hier genannten Angaben wird durch nachfolgende Unterschrift bestätigt.

\_\_\_\_\_  
*ORT, DATUM*

\_\_\_\_\_  
*UNTERSCHRIFT ARBEITGEBER\*IN*